SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)

ANTIOQUIA

CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	5
Código Centro	9503
Fecha elaboración	may-21
VERSION	ENERO 2021 - 1,21

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos del contratista Correo electrónico contratista	RUBEN DARIO CARRILLO ANGEL rubencarrillo@usantotomas.edu.co	C.C	1018420711	IP/Nº de contacto	3112137156
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta sus servicios excluidos de IVA?	SI
Banco al cual consignar:	Banco de Bogota	Tipo de cta	de ahorros	Nº Cuenta	532332772
Ingresos en el 2020 superaron $49.849.800	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 superan los $ 119.806.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2277355			Nº Compromiso SIIF	33721			
Valor Total del Ctto	$ 38.740.000	N Pago		Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.510.000	4		Del	1/5/2021	Al	31/05/2021	$ 3.900.000
Nuevo Saldo del contrato	$ 25.610.000	Comisiones						$ 260.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383º	0,000 %
Ingresos por comisiones	$ 260.000	Retención en la Fuente del periodo	$ 0
Ingresos otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.160.000**	Menos, Retefuente otros ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	**$ 2.780.475**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

Nº Planilla PILA, o, No. Radicación pago SS	ABRIL	9418770568		Valor Base retención en la fuente	2.780.475	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR	Valor Base retención en la fuente ICA		
Ingreso Base de Cotización IBC		$ 1.560.000		Valor base IVA	0.00	0,000%
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 195.000	$ 206.300	IVA (si es régimen responsable)	0.00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 249.600	$ 264.000	Menos Retención en la Fuente	$ 0	0,000 %
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -		Menos retención IVA	0.00	15%
POSITIVA	1	0,522%	$ 8.700	Reteica	31.200	0,8%
Aportes voluntarios a Fondos de Pensiones Obligatorias		$ -		Estamp. Politec. Col. J.I.C (Antioquia)	15.600	0,4%
Aporte voluntario a cuentas AFC y AVC		$ -		Otras Retenciones	0.00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0.00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda				Otras Retenciones	0.00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0.00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0.00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0.00	0,000%
Dependientes hasta	$1.161.856			Otras Retenciones	0.00	0,000%
Salud hasta	$580.928	$ -		Descuentos de libranza (Si tiene)	0	
Renta Exenta 25%	$8.713.920	$ 928.850		Descuentos de embargo (Si tiene)	$ 0	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.853.200**	

TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 00/100

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE ELECTRONICO DE LA PLATAFORMA SECOP II DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES NO. 2277355 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL PRESENCIAL, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN.

PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; **2**. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, Los aportes Voluntarios a cuentas AFC y FVP, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; **3**. Pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación P.N."; **4**. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

RUBEN DARIO CARRILLO ANGEL
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, **CERTIFICO:**

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago
El Supervisor

ELKIN MAURICIO PELÁEZ BLANDÓN
Coordinador de Gestion de Administración Educativa

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR DE CENTRO

ID. DEL PROCESO
1018420711_0521

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018420711		CARRILLO ANGEL RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 41b n40a-27	RIONEGRO-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	9419963445	9419963445	I	2021/06/03	2021/06/02	BANCO BOGOTA	0	$479,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000	$8,700		$0	$0		$479,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000	$8,700		$0	$0		$479,000
Ciudad: RIONEGRO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000	$8,700		$0	$0		$479,000
1	CC	1018420711	CARRILLO RUBEN																	25-14	30	$1,650,000	$264,000	ESSC24	30	$1,650,000	$206,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,650,000	$8,700	0	$0	$0	No	$479,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000	$8,700		$0	$0		$479,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018420711		CARRILLO ANGEL RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 41b n40a-27	RIONEGRO-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	9419963445	9419963445	I	2021/06/03	2021/06/02	BANCO BOGOTA	0	$479,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,000	$0	$0	$264,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$264,000	$0	$0	$264,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,300	$0	$0	$206,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$206,300	$0	$0	$206,300
TOTAL				1	$479,000	$0	$0	$479,000

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
RUBEN DARIO CARRILLO ANGEL					Tipo:	C.C.	No.	1018420711
CONTRATO	No.	2277355	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_241 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Jorge Antonio Londoño				CARGO	Sub Director		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Elkin Mauricio Peláez Blandón				CARGO	Coordinador de Administración Educativa		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Rionegro, San Rafael –San Rafael, Rionegro							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	San Rafael			ENTIDAD O EMPRESA:	I.E San Rafael		CONTACTO	Yonny R: 3128190191
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	31	5	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	3	6	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Reunión Presencial: I Seguimiento Ejecución de la Formación SENA-IE San Rafael IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN EJECUCIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS. IE SAN RAFAEL FICHA: 2275254. IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN EJECUCIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS. IER PALMIRA FICHA: 2275257 COMPETENCIA: Desarrollar eventos Deportivos de acuerdo con los lineamientos y necesidades de la organización.							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
1	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas Curriculares vigentes.	1	Sofía Plus, informe de ejecución
2	Programar las actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluaciones de conformidad con los proyectos formativos y el calendario de formación institucional	2	Plan de formación
3	Seleccionar estrategias de enseñanza-aprendizaje - evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado	3	Guía de aprendizaje
4	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de (8) días todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de responsabilidad del contratista, garanticen la calidad de la información y coherencia con el	4	Planilla de notas y Sofía Plus

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de Rionegro a San Rafael, regresando a Rionegro. Reunión Presencial: I Seguimiento Ejecución de la Formación SENA-IE San Rafael.	31	5	2021
Desplazamiento de Rionegro a San Rafael, regresando a Rionegro. Grado 10° -Nº de ficha: 2275254, Programa: Ejecución de eventos deportivos y recreativos, I.E: San Rafael. Competencia: Desarrollar eventos Deportivos de acuerdo con los lineamientos y necesidades de la organización. Proyecto formativo (plantilla del proyecto).	1	6	2021
Desplazamiento de Rionegro al Peñol, regresando a Rionegro. Grado 10° -Nº de ficha: 2275257, Programa: Ejecución de eventos deportivos y recreativos, I.E.R: Palmira, El Peñol. Competencia: Desarrollar eventos Deportivos de acuerdo con los lineamientos y necesidades de la organización. Proyecto formativo (plantilla del proyecto).	3	6	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	13	5	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

XXXXX

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista

(FORMATO ACTUALIZADO febrero01 DE 2021)

APELLIDOS Y NOMBRE	**CARRILLO ANGEL RUBEN DARIO**		**c.c No.**	**1.018.420.711**	**de** **Bogota D.C.**
Contrato No.	**2277355**	**de**	**18 DE FEBRERO DE 2021**		
Valor Honorarios mensual		**3.900.000**	**valor 100%**	**3.900.000**	
Régimen del IVA		**SIMPLIFICADO**			
Salida estimada	**31/05/2021**		**Llegada estimada**	**03/06/2021**	**Dias**
Destino ciudad					
Manutención Diaria					
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	**X**	Ruta	SAN RAFAEL

OBJETIVOS: VIATICO PARA SAN RAFAEL PARA IMPARTIR FORMACIÓN

Valores a reconocer:		
Gastos de Manutencion	**$**	**-**
Gastos transporte por comisión	**$**	**116.000**
Otros gastos	**$**	**-**
Subtotal	**$**	**116.000**
Estampilla poli	**$**	**464**
***Valor neto a pagar>>**	**$**	**115.536**

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: **FIRMA:**

Son:

CUENTA No. **532332772** **TIPO** **de ahorros** **Banco** **Banco de Bogota**

RECIBI CONFORME - COMISIONADO **C.C.** **1.018.420.711** **de** **Bogota D.C.**

No. CDP **4921** **de** **15/01/2021**

Observaciones

SUBDIRECCION DE CENTRO
Dependencia

JORGE ANTONIO LONDOÑO
Solicitante y/o Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comisión		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos Estampilla 0,004%		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMALEN
DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Rionegro, Antioquia 04/06/2021	**Código Regional :**	**5**
		Código Centro:	**95**
		Fecha de elaboración:	**04/06/2021**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Ruben Dario Carrillo Angel	**ID Proceso:**	**ASEM**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1018420711		

En desarrollo de la comisión No. 64321 durante los días 31 de mayo y 03 del mes de junio de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
31/05/2021	**Rionegro-San Rafael**	**Bus**	**22000**
31/05/2021	**San Rafael-Rionegro**	**Bus**	22000
03/06/2021	**Rionegro-El Peñol**	**Bus**	**14000**
03/06/2021	**El Peñol-Rionegro**	**Bus**	14000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**72000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor Efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Ruben Dario Carrillo Angel	**Nombre completo:** Mauricio Peláez Blandón	**Nombre completo:** Jorge Antonio Londoño
Firma:	**Cargo:** Coordinador de Ormon educativa	**Cargo:** Subdirector
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Rionegro 04 -06- 2021

PRESENTADO A:
Jorge Antonio Londoño

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
64321	31 de mayo 2021	03 de junio 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Girardota	Antioquia- Centro de la innovación la Agroindustria y la Aviación.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor de formación titulada y/o complementaria presencial y/o no presencial, en el programa Articulación con la Educación Media, en el Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento desde el municipio de Rionegro a San Rafael, orientar formación en Técnico en Ejecución de Eventos Deportivos y Recreativos, grado 10 IE San Rafael, ficha: 2275254
2. Desplazamiento desde el municipio de Rionegro a El Peñol, orientar formación en Técnico en Ejecución de Eventos Deportivos y Recreativos, grado 10 IEP EL PEÑOL, ficha: 2275257.

RESULTADOS:

1. CONTROLAR LA REALIZACIÓN DEL EVENTO DEPORTIVO Y RECREATIVO SEGÚN PLANEACIÓN ESTABLECIDA Y REQUERIMIENTOS DEL USUARIO.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Listado de asistencia
2. Bitácoras

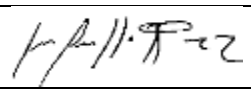
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Taller práctico, planeación torneo deportivo.	Ruben Dario Carrillo Angel	**31/05/2021** **03/06/2021**

CONCLUSIÓNES:

1. Comprende y reconoce la planeación de un torneo deportivo
2. Fase 2 del proyecto formativo.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Ruben Dario Carrillo Angel	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de admón. educativa	Mauricio Peláez Blandón	